



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **88857** (13) **U**  
(51) МПК (2014.01)  
**A61B 17/00**

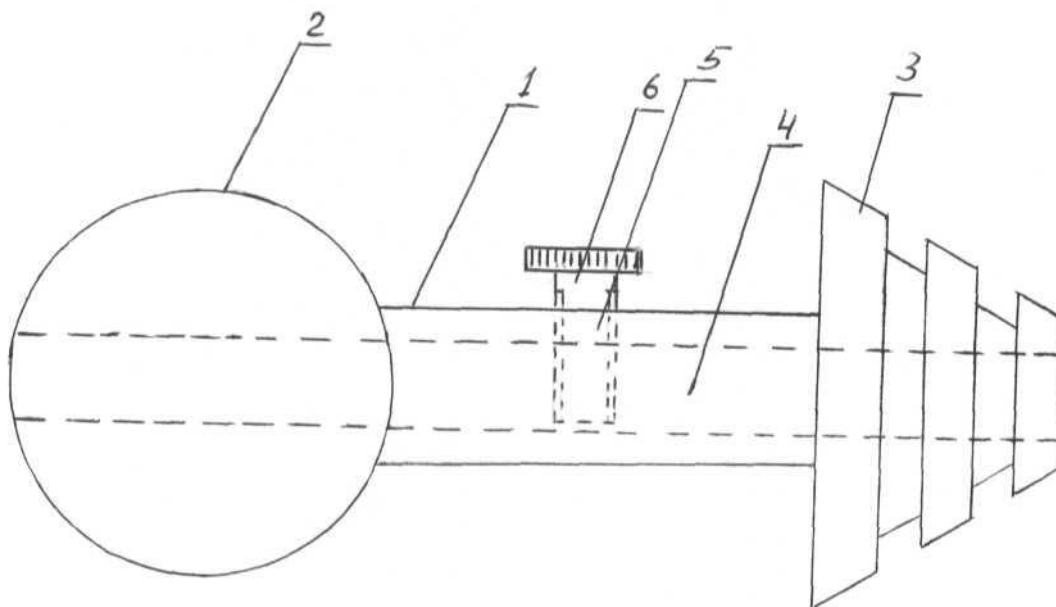
## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: <b>u 2013 08817</b>	(72) Винахідник(и): <b>Косаковський Анатолій Лук'янович (UA), Бредун Олександр Юрійович (UA), Косаківська Ілона Анатоліївна (UA)</b>
(22) Дата подання заявки: <b>15.07.2013</b>	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.04.2014</b>	(73) Власник(и): <b>Косаковський Анатолій Лук'янович, вул. Ірпінська, 70, кв. 41, м. Київ, 03179 (UA), Бредун Олександр Юрійович, вул. Жовтнева, 47, кв. 36, м. Вишневе, Києво-Святошинський р-н, Київська обл., 08132 (UA), Косаківська Ілона Анатоліївна, вул. Ірпінська, 70, кв. 41, м. Київ, 03179 (UA)</b>
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.04.2014, Бюл.№ 7</b>	

## (54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ ПРОХІДНОСТІ СЛУХОВОЇ ТРУБИ

### (57) Реферат:

Пристрій для відновлення прохідності слухової труби включає канюлю з каналом в середині і насадку. В боковій стінці канюлі виконано отвір округлої форми з різьбою на його стінках, в якому розміщено гвинт.



UA 88857 U



Корисна модель належить до сфери медицини, зокрема до оториноларингології, і може бути використана для відновлення прохідності слухової труби при сальпінгоотитах та секреторних отитах.

Відомі способи відновлення прохідності слухової труби: самопродування слухових труб, продування слухових труб по Політцеру, катетеризація слухової труби (1).

При використанні даних методик терапевтичний ефект носить тимчасовий характер, особливо при секреторному отиті. Крім цього дані маніпуляції супроводжуються неприємними відчуттями у пацієнта.

За прототип ми взяли пристрій для відновлення прохідності слухової труби при секреторному отиті (2), який складається з канюлі з каналом для проходження повітря і еластичного шарика (насадки). Канюля підноситься до однієї половини носа, друга половина носа закривається пальцем і при видиху через ніс надувається шарик. При цьому підвищується тиск в порожнині носа та носоглотці, що зумовлює попадання повітря в слухову трубу і сприяє відновленню її прохідності.

Недоліком даного пристрою є те, що для надування еластичного шара необхідне значне зусилля, що не дозволяє застосовувати його у дітей перших років життя та дошкільного віку.

Задачею корисної моделі було створення пристрою для відновлення прохідності слухової труби у дітей, різних вікових груп.

Поставлена задача, згідно з корисною моделлю, вирішується тим, що у пристрої для відновлення прохідності слухової труби, який включає канюлю з каналом в середині і насадку, в боковій стінці канюлі виконано отвір округлої форми з різьбою на його стінках, в якому розміщено гвинт.

Для наглядності на кресленні показаний загальний вид канюлі.

Канюля має трубку (1) з шароподібним потовщенням (2) на проксимальному та конусоподібним потовщенням (3) на дистальному кінці.

В середині канюлі виконано канал циліндричної форми (4). В боковій стінці пристрою виконано отвір круглої форми (5) з різьбою на його стінках, в якому розміщено гвинт (6).

До дистального кінця 3 приєднується трубка відповідного діаметра або еластичний шар.

Пристрій використовується таким чином. Після під'єднання трубки до дистального кінця 3 канюлі вільний кінець трубки підводиться під воду. Проксимальний кінець 2 канюлі щільно підводиться до ніздрі. Після вдиху друга половина носа закривається пальцем. Пацієнт видихає повітря через канюлю і трубку. Тиск в порожнині носа в залежності від віку дитини регулюється переміщенням гвинта 6. У старших дітей як насадку використовують еластичні шари.

Пристрій успішно апробований в ЛОР-відділенні Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ".

Технічний результат корисної моделі досягається за рахунок створення різного тиску, що регулюється переміщенням гвинта в боковій стінці канюлі.

Для наглядності приводимо результати досліджень у двох ідентичних за віком, статтю та патологічними процесами групах дітей, одна з яких лікувалася з застосуванням прототипу (базового об'єкта), а друга - з використанням запропонованого пристрою (таблиця).

Таблиця

Результати відновлення прохідності слухової труби

Показник	Прототип (базовий об'єкт)	Запропонований пристрій
	n=10	n=10
Відновлення прохідності слухової труби у дітей віком:		
- 3-6 років	1	8
- 7-10 років	6	10
- 11-15 років	10	10

З таблиці видно, що при використанні запропонованого пристрою прохідність слухової труби була відновлена у всіх дітей 11-15 років та 7-10 років і у 8 з 10 у віці 3-6 років, в той час, як при використанні прототипу прохідність слухової труби була відновлена лише у дітей старшої вікової групи (11-15 років), у 6 з 10-у дітей віком 7-10 років і лише в 1 з 10 у дітей віком 3-6 років.

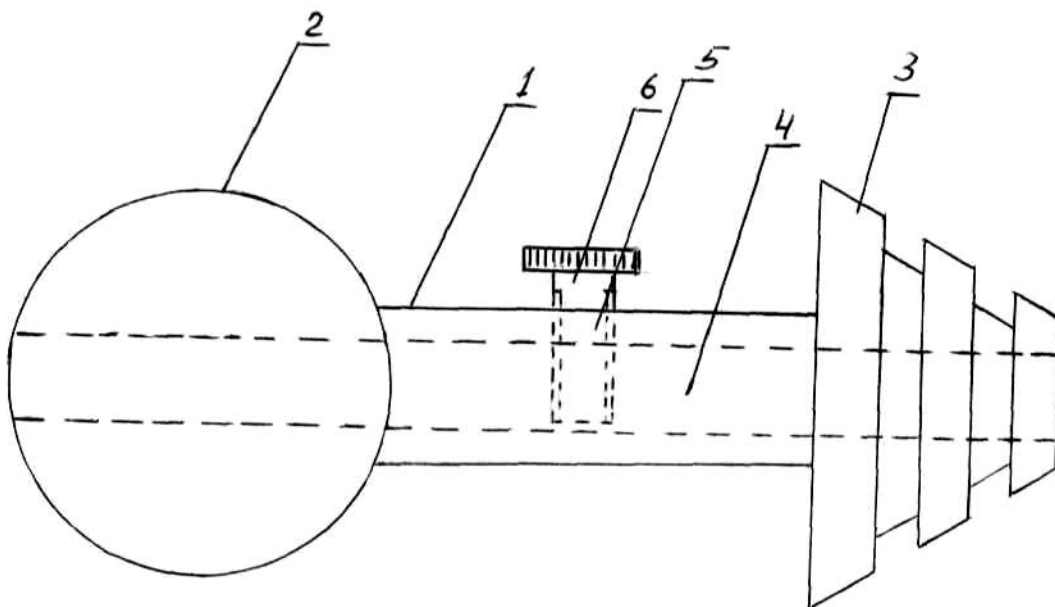
Таким чином наведені дані свідчать про переваги запропонованого пристрою.

Джерела інформації:

1. Дитяча оториноларингологія: Національний підручник/ А. А. Лайко, А. Л. Косаковський, Д. Д. Заболотна [та ін.]; за ред. проф. А. А. Лайка. -К.: Логос, 2013. - 576 с.
2. Melissa G. Kress, D.O., Warren L. Brandes, D.O., Donald M. Rothen, D.O. and Steven J. Kin, D.O. Evaluation of Autoventilation Treatment of Persistent Ot Media With Effusion: Otovent® Method // Journal of the Osteopathic College of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, April 1999. - Vol. 11, №. 1. - P. 106-107.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 10 Пристрій для відновлення прохідності слухової труби, який включає канюлю з каналом в середині і насадку, який **відрізняється** тим, що в боковій стінці канюлі виконано отвір округлої форми з різьбою на його стінках, в якому розміщено гвинт.



Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601